

Palkkatiedustelu korvausasiaa varten

Korvauksenhakija

Henkilötunnus

Vahinkopäivä

Yllä mainitulle henkilölle on sattunut työvahinko maatalousyrittäjätyössä. Saamamme tiedon mukaan hän työskentelee myös yrityksessänne. Sairausajan palkan ja vuosityöansion määräämistä varten pyydämme teitä ystävällisesti täyttämään kääntöpuolella olevan lomakkeen ja palauttamaan sen meille. Pyydämme teitä ilmoittamaan mahdollisimman nopeasti myös tämän ilmoituksen jälkeen maksetusta sairausajan palkasta.

Ystävällisesti

Maatalousyrittäjien eläkelaitos
Tapaturmayksikkö

puh. 029 435 2

Täyttöohje**3. Sairausajan palkka**

– Korvaus 28:n päivän ajalta tapaturmasta lukien määräytyy sen mukaan onko sairausajan palkkaa maksettu vai ei. Jos sairausajan palkkaa on maksettu, ilmoitetaan palkan määrä ja jakso kohdassa 3 A. Mikäli sairausajan palkkaa maksetaan myös 28 päivän jälkeiseltä ajalta, tulee tämä jakso ilmoittaa erikseen kohdassa 3 B.

4. Palkkatiedot

– Mikäli sairausajan palkkaa ei ole maksettu täytetään kohta 4.
– Kun työsuhde on kestänyt yli viikon, täytetään kohta 4 A. Kohdassa ilmoitetaan se palkka, joka on maksettu 28 päivän aikana ennen tapaturmaa tai työsuhteen alusta.
– Jos työsuhde on kestänyt alle viikon, täytetään kohta 4 B.

5. Vuosityöansio

– Vuosityöansion määrittämiseksi tarvitsemme rahapalkan, lomarahan, luontoisedut ja mahdolliset palkankorotukset vuoden ajalta ennen tapaturmaa. Rahapalkka ilmoitetaan ennen ennakonpidätystä, ilman lomarahaa ja työväliseen (luontoisetu) osuutta.

1. Työnantajan tiedot

Työnantaja (yrityksen virallinen nimi)		Y-tunnus
Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		
Puhelinnumero	IBAN-tilinumero	BIC-pankkitunniste

2. Vahingoittuneen tiedot

Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
Ammatti		
Onko vahingoittunut osakkaana yrityksessä?		päätoimi sivutoimi opiskelija harjoittelija
ei kyllä, yksin/perheenjäsenen kanssa, osuus-%		Onko vahingoittunut palannut entiseen työhön?
Eläkö vahingoittunut vakinaisesti työnantajan taloudessa?		ei kyllä, milloin
ei kyllä		Sukulaisuussuhde työnantajaan tai hänen puolisoonsa?
Onko työsuhde osa-aikainen?	Työpäivän pituus tuntia/pv	Työpäiviä kpl/viikko
ei kyllä, miksi		
Työsuhteen alkamispäivä	Työsuhde on	Viikottainen työaika
	toistaiseksi jatkuva määräaikainen	
Milloin määräaikaisen työsuhteen oli tarkoitus päättyä?	Onko vahingoittunut ollut tapaturman/ammattitaudin johdosta pois työstä?	
	ei kyllä, ajalla	

3. Sairausajan palkka (ei tapaturmapäivältä)

Sairausajan palkkaa	Palkan maksuvelvollisuuden päättymispäivä	Määräytymisperuste	Työpäivät, kpl tai tunnint
ei ole maksettu			

A) Sairausajan palkka ajalla

B) Sairausajan palkka ajalla

Sairausajan palkkaa on maksettu
koko työkyvyttömyysajalta vain osalta (esim. lomautuksen tai osa-aikaeläkkeen vuoksi), täytä palkkatiedot kohta 4

Sairausajan palkkana maksettu vain osa palkasta (esim. 50 % työsuhteen kestettyä alle kuukauden)?

täytä palkkatiedot kohta 4

4. Palkkatiedot (28 päivältä ennen tapaturmaa)

Rahapalkka neljän viikon ajalta ennen tapaturmaa ilman luontoisetuja ja lomarahaa (esim. kaksi viimeistä kahden viikon palkkajaksoa) tai sitä lyhyemmältä ajalta, jonka työsuhde on kestänyt. Tapaturmapäivältä ei ilmoiteta palkkatietoja.

Tuntipalkka, euroa	Palkattomat poissaolot em. aikana, aika ja syy	Lisä keskimäärin e/kk
Mahdolliset lisät		
Lisän laatu		
A) Työsuhde on kestänyt vähintään viikon		Työjaksoon sisältyvien työpäivien tai työtuntien määrä
Palkanmaksu ajalta	Palkkasumma, e	Milloin työsuhteen oli tarkoitus päättyä?
Palkanmaksu ajalta	Palkkasumma, e	
B) Työsuhde on kestänyt alle viikon		Palkka tapaturman sattuessa, e/kk
Palkanmaksu ajalta	Kuukausipalkka, e	

5. Palkkatiedot vuosityöansion määrittämistä varten

Kuukausipalkka, e/kk	Lisät ja luontoisedut (verotusarvo) e/kk tai e/pv tai e/v	Lisän laatu	Lomaraha
Keskituntiansio, euroa	Palkan määräytymisperuste (euroa/tunti, päivä)	Ilmoitusajaksi sisältyvien työpäivien ja työtuntien määrä	
Palkkatiedot työsuhteesta (enintään yhdeltä vuodelta)			Palkankorotukset ilmoitusajalta (päivämäärä ja eurot)
Palkanmaksu ajalta	Palkkasumma, e	Palkattomat poissaolot ilmoitusajalta (aika ja syy)	
Palkanmaksu ajalta	Palkkasumma, e		

Onko samanaikaisesti muita työnantajia?

ei Kyllä, muun työnantajan nimi ja osoite

Onko tapaturman johdosta haettu sairausvakuutuksen päivärahaa?

ei Kyllä, Kansaneläkelaitoksen toimiston nimi

Allekirjoitus Vakuutan edellä antamani tiedot oikeiksi.

Paikka ja päivämäärä	Työnantajan tai hänen edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys
----------------------	---